

別記様式第2号（第2条関係）

管 理 者 兼 務 廃 止 届

年 月 日

栃 木 県 知 事 様

住 所

氏 名

次のとおり医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第7条第4項ただし書（第17条第8項において準用する同法第7条第4項ただし書・第23条の2の14第13項において準用する同法第7条第4項ただし書・第68条の16第2項において準用する同法第7条第4項ただし書・第28条第4項ただし書・第35条第4項ただし書・第39条の2第2項ただし書・第40条の6第2項ただし書）の許可に係る業務を廃止したので、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行細則第2条第3項の規定により届け出ます。

兼 務 し て い た 設 施	名 称	
	所 在 地	
許 可 の 番 号		
許 可 の 年 月 日		
業 務 を 廃 止 し た 年 月 日		

備考 管理者兼務許可証を添付すること。

電話番号：